

34

2012年5月

關

心

真心
分享

黃嚴麗慈：

打開的
恩典之門

打開心窗

餘下的時光

解開心結

潔癖都是病？！



黃麗麗： 打開的恩典之門

“今年三月，我和丈夫黃兆祺從西澳的柏斯再次飛香港。其實自從 20 年前移民澳洲之後，這樣的飛行已經很多次，但今次卻特別感到興奮和感恩。因為這次是回港主持我們另一個「兒子」（Louis Program Training Centre 努力試中心）成立 10 周年感恩會。我說【努力試中心】是我們另一個兒子，原因是它和我們的兒子 Louis（黃澤林）不但名字是一樣，而且同樣都是自閉，並且都是我們親生親養的。”

我們離開了教會

1985 年 5 月 3 日，澤林出生了，他是我第二個孩子。但當我第一次抱起他的時候，心裡不禁一驚。因為澤林有唇裂和顎裂，而且哭聲十分沙啞低沉。雖然我也是一位護士，並且在產房工作過，但抱著澤林的時候，卻不知所措。同事當然知道我的感受，都過來安慰我。

由於澤林有唇裂和顎裂，吞嚥十分困難，所以每餐餵奶就要個多小時，而且又經常哭，因此每一天都好像要不斷和他搏鬥，直到筋疲力盡。更難堪的是有一些不識趣的親友來探訪時，竟會問：你是否懷孕時做了一些不吉利的事？例如把剪刀放在床上等等。真的不知如何回答，眼淚只好往心裡流。當澤林三個月大的時候，醫生為他做補唇的手術。為了防止他的手碰到傷口，唯有把他的手綁在床上，結果是他只有拼命的哭和掙扎，血就從他的傷口中流出來。但我這位護士媽媽卻連一點的辦法也沒有，只感到心如刀割，跟著他哭。難過的日子終於捱過了，澤林的樣子也好看多了，我們的心也舒坦了，好像已經過了一度難關。

一年之後，澤林又要再做補顎的手術，過程當然又是打仗一樣，但那時好像已經「戰爭」慣了，反而不覺得太艱難。當澤林的兩個手術都完成了，樣子也很正常，於是我們一家帶著感恩的心如常的返教會。豈料問題一波未停一波又起，才兩歲，剛剛開始落地自己行走的澤林，卻已經不受控制。他過度活躍和怪異的行為令我們在教會的生活開始出現麻煩。最後我們離開了教會，也開始懷疑那位一直相信的神。因為開始有了不忿，心想如果真的有神，祂為甚麼這樣待我！

新的生活開始了

1992 年 7 月，我們一家移民西澳的柏斯，當

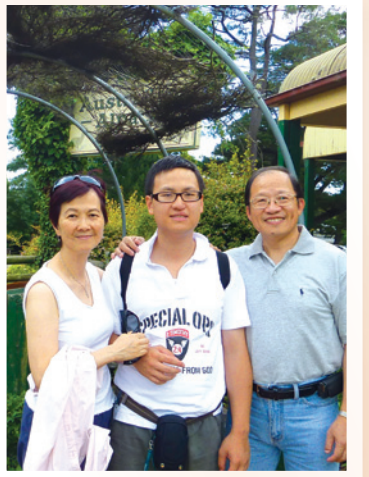
年已經 7 歲的澤林很快就入讀當地的一間學校。我心裡想，新的生活就要開始了。

沒料到由於環境改變，澤林變得十分暴躁，他經常把頭撞向牆，或用拳頭打玻璃，又在公眾地方尖叫，踢人等等，並且不受控制。因此學校要他接受「診斷」，診斷的結果是「他有智力障礙，沒有語言能力，且有自閉症，要入讀特殊學校。」其實單單是這個診斷，已足以把我推落萬丈深淵；但更不幸的是，澳洲政府認為我們隱瞞澤林的病歷，要取消我們的移民資格。

由那時開始，一共 18 個月，我和丈夫差不多每一天都在移民局、律師樓、議員辦事處和學校（因為澤林仍要上學）來來去去。而且兆祺不能工作，我們也不能出境，我們所有的精力和金錢就在這場莫名其妙的官司中消耗掉。直到 94 年 12 月，法庭終於還我們清白。記得在上庭前的那一個晚上，兆祺和我的情緒緊張到不得了，大家都無法入睡。雖然我們已經沒有返教會，但仍沒有否認是基督徒。兆祺提議我們一起祈禱，但我大聲的回應他：「我不祈，我已經離開教會 8 年了。如果真的有神，祂也不會理我們的！」那時的我就是那樣的偏激。

It's a real miracle!（這真是神蹟）

當官司完結之後，兆祺再找一份工作，但卻要返回香港，因此我們成了太空家庭，我唯有獨力照顧澤林。那時我又一次收到學校的成績表，評語仍是這樣寫，「完全沒有學習文字的能力。」我心想，老師是不想教澤林了。於是決定請一位專為自閉症兒童設計課程的專家為澤林設計課程，誰知他來了三次就不肯再來了，理由是，太忙了！我知道，其實那只是藉口。天下間，也許只有母親才不會太忙，也不會找藉口不理自己的孩子。



於是我決定自己教，並且預備教材、圖片、卡紙等，每天由早到晚都像打仗一樣。因為澤林極難集中注意力，所以常常要捉著他，和他搏鬥；但他已經是一個少年人，反抗起來氣力也不小，甚至會用腳踢，用頭撞。雖然如此，我每天都要他完成功課，只要每次看到他有進步心裡就有安慰。但兆祺卻擔心我太過勞累，又知道我常常有失望和淚水，所以屢次勸我不如為自己讀一個學位更加實際。但我對他說：「我是他的母親，我沒有選擇的餘地！」為了孩子，我變得好像母獅一樣的強悍。因著我的堅持，澤林慢慢可以坐下 45 分鐘，也懂得認出不少圖片和文字。三個月後，他甚至能夠寫出「Daddy I Love You！」我立刻傳真給兆祺，他收到之後馬上給我電話，激動得聲淚俱下。因為那個不會說話的孩子，竟然「說」愛他！

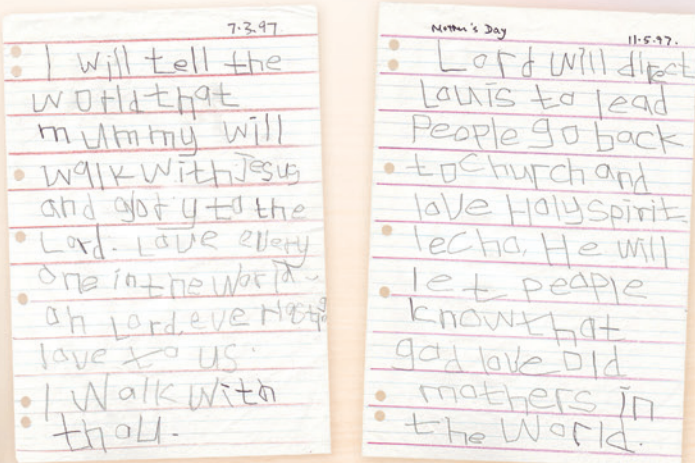
但當我繼續教導澤林的時候，發現他在數學上有一些令我驚訝的表現。有一些數學題，我根本沒有教過他，但他卻懂得計算。例如我把 11 級（中五）的代數給他，他竟然能夠即時作答。面對這樣不可思議的情況，我不但沒有高興，反而不知如何是好。我告訴在外地公幹的丈夫，他也不相信，甚至認為我「走火入魔」。但當我把澤林做作業的錄影給他看時，他看了之後卻喃喃自語：「It's a real miracle!」（這真是神蹟）！

再次投入神的懷抱

96 年 11 月，我把澤林的情況告訴一位在香港的醫生朋友，並給他看所錄影的情況。他和太太反覆看後，思想了一個禮拜，認為澤林不像天才，因為天才只是智商特別高，學習能力比別人強。但澤林是沒有學過的都能識，他們認為「莫非是神蹟」？並且向我建議：「你試試給他 1+2+3+……+1000 = ? 如果他一落筆先寫個 5，我立刻向他敬禮。你甚麼也不用再問，立即帶他回教會。我雖然不是基督徒，但我肯定那一定是神蹟。」他接著又問我：「你好像是基督徒？」我被他一問，就像觸到神經一樣，只好吱唔地回答：「我已經差不多十年沒有去教會了。」

11 月 24 日那天，我把一些題目給了澤林。當他開始計算時，我心裡比平時多了一份緊張，急於想知道結果，眼睛就緊緊地盯著他的手，只見他看看那條算題，一下筆就寫了一個「5」字。我在驚慌中立刻把女兒叫過來，接著又用填充題的方式問澤林是誰教他的。澤林就在我和我女兒面前清清楚楚寫下是「God」（神）教他的。我心頭先是一驚，然後感到毛骨悚然。姊姊博雯一見弟弟寫的「God」，不禁失聲哭了起來，急忙衝出房後找聖經。

面對這突如其來的事情，我心裡慌亂，手足無措。可是我的心硬慣了，一下子仍是沒有向神低頭。接著我與一位也在柏斯的老同學通電話，以前每逢她勸我返教會我便覺得很煩，但這個時候我卻渴望能得到她的意見。她聽完我的敘述後也肯定這是個神蹟，並決定即刻來我家，要聽我分享這件奇妙的事情。



▲ 我會告訴世人，媽媽會與耶穌同行，並將榮耀歸與主。神愛世上每一個人。噢！主啊！以無盡的愛愛我們。我與祂同行。

▲ 主會指引澤林帶領世人重返教會及愛聖靈。我回應：「祂會讓世人知道神愛世上年長的母親。」

我終於決意回轉，就召集三個孩子（包括我們的養子），問他們知不知道家裡發生了神蹟，女兒和養子都說知道。我要求一齊禱告，他們也同意了，於是那天下午我們一齊禱告。當我擁抱著澤林開口禱告時，眼淚就像決堤的江水般流出來。當兆祺知道一切之後，他也和我們一樣再次投入神的懷抱。我們非常感謝神藉著一個自閉症的兒子把我們挽回，並且更帶領我們一家進入祝福之地。

關於澤林奇妙的經歷，我們先後和多位牧師及醫生探討，都得到確實的肯定。並且【真証傳播】為我們製作了兩輯《咒語變祝福》《祝福延續篇》，而我們亦將澤林的手稿結集出版《非凡的見證》，如果有興趣了解更多，亦可以在 www.lp.org.hk 看到，在這裡就簡略了。

其實祂愛每一個人

因著澤林的經歷，有些教會請我們分享澤林的見證，也有要求開一些講座給有自閉症兒童的家長。1997 年我開始把教導澤林的一些方法編成教材，並且舉辦《自閉症兒童家居學習課程》，還為有自閉症孩子的家長進行個別輔導。2000 年，突破出版社更將這《衝破障礙》課程出版。02 年兆祺因為看見許多自閉症孩子家庭的需要，更因為經過幾年的實踐，知道用在澤林身上的訓練方式是有效的。於是毅然辭去工作，回應神的呼召，全身投入開辦【努力試中心】。

在這十年間，我們經歷到神不但愛我們和澤林，其實祂愛每一個人，澤林和我們都只是神施恩的管子。因為透過【努力試中心】可以有系統地跟進和支援，讓我們幫助自閉症兒童和家長時更有果效，也更明白神的心意，就是不但要幫助自閉症兒童，更重要的是幫助家長。但如何開始這一步呢！怎樣能夠叫一個有自閉症孩子的家長「相信」孩子不是一個負累，而是一份祝福呢！我們很感恩，因為神使我們的家庭有見證。或者有人會認為，澤林有那麼多的神蹟，當然可以。其實澤林的神蹟並沒有改變他自閉症的事實，甚至沒有減少我們要面對的問題。但那些神蹟的確是填補了我們信心的不足。因此我們不誇耀神蹟，只數算神的恩典。

最大的神蹟

過去 10 年，透過《努力試課程》已經有超過 2000 個有自閉症兒童的家庭得到服侍，並且也發生了許多的

「神蹟」。當中有夫妻因為改變了對孩子的看法，也因為找到了教導的方法，看見孩子的進步，婚姻關係甚至由衝突變得甜蜜；也有因為孩子的問題解決不了，甚至想一死了之的家長，如今卻常以自己孩子的進步感到光榮。在 10 周年的感恩會中，最令我和兆祺感動的，是一班少年人能夠走出自閉的空間，勇敢的上台表演，還有一些父親願意上台分享。他們的改變，讓我們知道神是不偏待人的，祂真是滿有信實和滿有恩典的神。

澤林今天已經是一個 26 歲的青年人。他曾被診斷為沒有學習能力而且是嚴重自閉症，但如今卻可以出席各類的活動，能夠打羽毛球、保齡球、游泳、彈琴（雖然用了一年時間才學會彈生日歌），並且還可以工作，這不是「最大的神蹟」嗎？至於《努力試課程》，由一無所有開始，10 年間能夠服侍 2000 個自閉症孩子的家庭，更帶領超過 1200 位家長信主。這不也是一個極大的神蹟嗎！因為最大的神蹟，就是神的愛！





臨終的說話

The Last Words

◎羅杰才

隔壁的同窗以感觸的筆調寫出〈餘下的時光〉，閱稿時正近受苦節，故常思想耶穌的臨終之言，既有感想，就憑窗對話。

餘下的時光和臨終的說話，在人一生的年日中，佔的時間不會多，但所蘊含的意義卻是無比的重。書架上有一本小書《名人臨終之言》，雖然看過多遍，有時還會放在床邊，這書收錄了幾十位名人最後的話，揭開了不少的名人生命的秘密，甚至點破了他們人生的恩怨情仇，得失取捨。以下摘錄其中幾句，也輔以一點看法。

「拿破崙！」

約瑟芬（1763-1814），原是貴族夫人，丈夫死後與拿破崙相戀，後來成為拿破崙的皇后，但因為沒有子裔而被拿破崙休棄。1814年5月29日因傳染病逝世，臨終時呼喊拿破崙的名字。是愛是恨！？夫妻情人，恩怨愛恨，永遠一生！

「法蘭西、軍隊、軍隊的將領，約瑟芬！」

拿破崙（1769-1821），法國最出色的軍事家，曾稱霸歐洲。但因敗於滑鐵盧之戰而被放逐聖赫勒拿島，鬱鬱而終。1821年5月5日臨終時拿破崙喊出了這幾件事。原來除了法蘭西（法國）和戰爭之外，拿破崙的心中仍然有約瑟芬，如果約瑟芬知道，是否會因此釋懷！

「總統應該是黎宋卿（元洪）的，我就是好了，也準備回彰德啦！」

袁世凱（1859-1916）中國北洋軍閥，民國建

立時舉足輕重，連孫中山亦要讓位由他當「中華民國大總統」。但袁世凱權迷心竅，竟然復辟稱帝，被孫中山及蔡鍔等揮軍北伐征討。袁眾叛親離，稱帝不成仍想繼續做「大總統」，直到大勢已去，才從權欲的迷夢中醒來。臨終前袁世凱精神崩潰，重病中說了以上的話就昏迷不醒，直到死亡。太遲的覺悟，是另一次的過失！

「克利頓，我還欠阿斯克勒比奧斯一隻雞，請別忘了還他。」

蘇格拉底（公元前470-399）希臘的哲學家，西方哲學的奠基人之一。但因思想超前於當時所處的希臘雅典，被認為荼毒青年思想，但蘇格拉底忠於對「真理」的堅持，寧死不肯認錯。結果被雅典的議會宣判，要喝下毒酒結束生命。蘇格拉底臨刑時沒有控訴咒罵，仍是一貫的平和淡靜。這是他飲下毒酒前對好友克利頓說的話。生命的盡頭，要交代清楚，一無所欠。這不也是人生的哲理嗎？

「父啊！赦免他們，因為他們所作的，他們不曉得！」

耶穌（公元以他出生開始，終年33歲）基督教所信仰的救主，因為要成就對人類的救贖，甘願被釘死在十字架。他被釘在十字架上，斷氣之前說了七句話，這是第一句。耶穌為愛而生，即使對親手害他的人，仍是沒有仇恨，反而為他們求赦免。臨終的說話，竟是對「罪人」的牽掛。■

電話裡，傳來教會一位姊妹離世的消息，實在難以置信。

我跟這位姊妹不算相熟，因我參加的是早上八點的崇拜，她參加的是十點半的，碰頭機會不算多。然而，大家一年中總因為開會的緣故見幾次面。姊妹一向給我開朗、端莊的印象，打扮合時，齊耳的短髮，化著淡妝，架一副金絲眼鏡，總是帶著微笑，看上去比真實年齡年輕。既然不是常見，中間有好幾個月沒在教會碰見也不會為意，實在沒想到從此永訣。

原來姊妹的母親曾患乳癌，由於擔心有遺傳，姊妹已年年驗身。五十出頭的她，是家中長女，事業上也有一定成就，而且向來是照顧人的。所以雖然知道自己得病，卻沒有告訴別人；除了丈夫、兒子和教會的牧師，甚至親弟妹、教友等，全不知情。事後，牧師在崇拜報告，姊妹不想別人擔心，情願獨自承受疾病的折磨。

因此，姊妹的死對認識她的人帶來極大震撼——才五十二歲，正當盛年，而我們所見的，總是她健康活潑的一面。那個早上，當牧師宣布噩耗時，本來守禮肅靜的教友都禁不住議論紛紛；崇拜後，幾位跟姊妹相熟的教友，圍在禮堂門口痛哭。安息禮拜上，她的家人也是追悔莫及：姊妹從來沒提過她患病，我們連陪她看病，跟她多吃一頓飯的機會也沒有！

人到中年，總見過幾許不平事，遇過好些無理人。委屈、不忿、憤怒、悲哀、疲倦、無力……有時我們會找人傾訴，更多時候卻是無從說起。這位姊妹的確是個強人，向人示弱更不是她的習慣。或許出自一片好意，她選擇對自己的病情三緘其口。只是她沒想到當她離世之後，親友卻因此承受更大的震驚、後悔、自責與內疚。我不禁想：姊妹的決定，真的對嗎？她的家人到底因此好過些，還是更難受！

看著姊妹的遺照，看著台下眾多來送殯的人。她的同事、下屬都穿著黑色高級套裝，像軍紀嚴明的隊伍；她的家人、教友也穿戴整齊，神情肅穆，也坐滿了肅穆的禮堂。我想，姊妹確是一個令人信服的上司，一個愛護弟妹的姐姐，一個虔誠友愛的教友；「無懈可擊」也許是她一生追求的境界吧？然而，這一刻，我也看見面前躺著跟所有人的一樣，會腐朽、會敗壞、會化成塵土的平凡人。姊妹如果知道大家的哀傷，會否改變主意，好好跟家人朋友分享餘下時光呢！■



餘下的時光

◎張婉雯





寶貝藏在

瓦器裡

◎張欣寧醫生

張成（化名）是一位潮州人，早年從國內到港，白手興家，五十多歲時發現患上胰臟癌。他的太太是一位熱心的基督徒，很希望丈夫能夠信主，請來教會的牧師向他傳福音，但張成把背對著他，不願意接受。作為他的主診醫生，我也是基督徒，知道他太太的心意，就找機會和他談信仰，為他禱告，手術後到病房探他。可能由於我是醫生，張成對我反而沒有抗拒。有一次，更告訴我手術時他感到神與他同在，保護他，但是這幾天因為隔鄰的伯伯晝夜呻吟，令他無法入眠。

神當時我就和他分享一段經文：「應當一無掛慮，只要凡事藉著禱告、祈求，和感謝，將你們所要的告訴神。神所賜、出人意外的平安必在基督耶穌裡保守你們的心懷意念。」（腓 4:6-7）隔天再去探他，他告訴我不斷思想這段經文和禱告，慢慢就入睡了。在往後的日子，張成都有信仰的經歷，人也有明顯的改變。結婚近 30 年，他從沒有為太太慶祝生日，但正如他太太所說，信主後的張成性格變得很溫柔，太太生日他親自下廚。我相信是神聽了他太太的禱告，更感謝神給我機會參與其中。

鄧良（化名）在人生、事業的高峰時被診斷患上末期癌症，伴隨這打擊而來的，是一連串艱苦的治療——手術、電療、化療。然而在這艱難歲月，鄧良接受了主耶穌，成為基督徒。自從他信主之後，我看見他的生命被神的愛和能力慢慢完全改變。他不再流淚，愁容亦變為光彩，常常有喜樂，他身邊所有的人都說，這是神蹟。

記得最初接觸鄧良，我在診治後都找機會為他禱告，他差不多每次都會流淚，但慢慢他心裡的恐懼和憂慮似乎都減少了。有一段時間，鄧良因為做全身的化療，每一個位置都很痛，晚上睡得不安穩，他就起來讀聖經，後來他高興的告訴我，因為聖經可以幫助他慢慢入睡。於是我把聖經中一些安慰的說話印出來放大，鄧良就貼在他的床旁邊。我知道神的話是鄧良心中的力量和幫助，甚至比我開的藥更有效用。

由於鄧良是一間連鎖公司的高級職員，很受下屬敬重，因此常常有很多人都來探望關心他。雖然他的身體日漸衰弱，但卻仍然為每個親友祝福，而且勉勵他們。在鄧良臨終的晚上，我們一起為他禱告和唱詩，他感動得落淚，因為他知道唯有神能夠「一生不撇下他，每段窄路，陪他走過」。

在張成和鄧良的身上，我領會到聖經說：「我們有這寶貝（神的救恩）放在瓦器裡（身體或生命），要顯明這莫大的能力是出於神，不是出於我們。我們四面受敵，卻不被困住；心裡作難，卻不至失望；遭逼迫，卻不被丟棄；打倒了，卻不至死亡。」（林後 4:7-9）



孤獨，卻不孤單

Alone but not Lonely

◎ Ko Ling

我原是一個家庭主婦，但八年前與先生和兩個兒子分開之後，就獨個兒生活，並且重投社會工作，賺取生計。自問身體一直都很好，可以自食其力，不必靠人。直至 07 年某一天發燒，以為吃了藥就會退熱，怎料仍然持續不退燒；最後到醫院作詳細檢查。醫生為我抽血化驗，原來我患了腎衰竭，而且是末期，因此必須立即入院做手術，並要在肚皮開一個造口作為洗肚之用。

這個不幸的消息實在來得太突然，因為一直沒有任何跡象，醫生也沒有解釋原因，而我知道接受事實比找出原因更加重要，因為即使知道病因也改變不了事實，所以也沒有多加追問。聽從了醫生的安排，很快就做了手術，在醫院連續六天邊看邊學姑娘如何為我進行洗肚，隨後就回家，並且在家中開始每天為自己洗肚三次。

其實自行洗肚並不是太困難的事情，每次需時也只是半個鐘，但最要緊的是必須先徹底清潔房間，以防細菌感染。所以每次進行洗肚之前，都要很仔細地清洗和消毒一番。因為和先生分開，我已習慣了獨立的生活，加上兄弟姊妹也不是常常見面，我也不想麻煩家人，所以只有自己照顧自己。但很感恩的是在我最初出院回家期間，教會有姊妹特意為我請假，到家中替我清潔，因她知道消毒和保持家居衛生的重要性。更令我感動的是她預備了很多的湯水給我調理身體，她的愛心和付出實在令我銘記於心。

我知道這並不是偶然的事情，而是上帝為我所預備的。當我重投工作，在我上班的地點附近有一所教會，我就是這樣重新投入教會的生活。其實我自小就認識基督教，只是一直太過自我中心，才漸漸離開了信仰。想不到就在我人生最失落的一刻，上帝讓我再次反思自己的過去，並重新整理自己的信仰，讓我懂得倚靠上帝，也就是這份從上而來的力量，讓我有能力面對自己心靈和身體的軟弱。

由於每天都要洗肚，沒多久就沒有能力再工作，只得靠綜援維持生計。雖然自食其力是我的信念，但既然身體的限制不容許我工作，我也得接受現實。不過，我要求自己善用時間，並且做有意義的事情。從教會團契中我學了製作一些小掛飾，我就把這些作為禮物，送給醫院的病友，並鼓勵他們積極面對自己的疾病。

不經不覺洗肚至今已有五年，期間也試過感染，最近醫生告訴我，已經不能再用洗肚方式，而要改以洗血來維持生命。這又令我更加體會原來過去五年能夠洗肚也並非必然，豈不更應感謝上帝的保守和看顧嗎？生命本來就是那麼脆弱，明天如何，我的確不能掌握，但我知道我可以投靠我所相信的上帝。在這幾年病患中，祂的話也就成了我每天的幫助：「上帝啊，求你憐憫我，憐憫我！因為我的心投靠你。我要投靠在你翅膀的蔭下，等到災害過去。」（詩篇 57:1）

*歡迎投稿

「醫心直說」和「病癒隨心」是醫療人員和病人分享心中情感的專欄，藉此對映出醫者的堅持和關心，病人的勇氣和期盼。

● 來稿字數 800 字為限 ● 來稿需付真實姓名 ● 不設稿酬及退稿 ● 請繕寫清楚，中文打字更佳。
● 傳真：(852) 2339 0966 ● 電郵：wecare@hospitalchap.org.hk ● 郵寄：九龍樂富杏林街4-6號地下 香港醫院院牧事工聯會
查詢：(852) 2339 0660 梁小姐 (Edith)



潔癖

都是病？！

Obsessive-compulsive disorder?!

◎ 鄭淑儀博士（臨床心理學家）

「醫生，我唔明白我有甚麼問題，我覺得我只是比較注重清潔而已！為甚麼其他人總覺得我唔正常，有病的是他們呢！」聽着我面前的求診者帶點激動的對我說。於是我平靜的問他，「是嗎？容許我詳細問你的生活習慣嗎？你每次洗手用多少時間？」他的反應並不出乎我的意料之外，「嘩！這個問題有些難…我會留在洗手盆洗到我覺得乾淨為止，其實我也不知道多久，每一次不知不覺就過了差不多半小時了！我都想快些，但總是覺得不夠清潔，要洗多幾遍我才覺得舒服。」

聽到這裡，其實我的心裡已經有個底，「那你除了洗手以外，沖涼又用多少時間呢？」「沖涼當然要更多的時間，但我為了不用花太多時間沖涼，唯有幾日才沖一次涼！」他似乎也有點察覺自己的情況有點過份。我當然要追問下去，「那麼每次用上多少時間呢？」他開始有點緊張了，「嗯，每次我想最少都要兩小時…」到這裡，我試圖讓他面對自己的問題，「一般人沖涼通常只花上 15 至 20 分，而你需要上兩小時，你是否有甚麼擔心呢？」最終我們摸到問題了，「就是害怕污糟呢！我總是覺得周圍都好污糟，好像你張柏，

我覺得有好多病人觸摸過，不知道有沒有留下些細菌、病毒！我就是怕這些東西，所以我就要徹底清潔才可以安心。」

其實這個病人並不只是潔癖這麼簡單，他花在洗手、清潔的時間已經影響日常生活，他已經患上了「強迫思想症」。患上這病症的人，大多數都並不認同自己有病，就像以上個案的患者，他只覺得自己「比較注重清潔」，一定要洗、洗、洗，才令自己安樂而已。

並不只是潔癖這麼簡單

「強迫思想症」通常分幾類：清潔類、檢查類、重複類、整齊類、收集類。以上的幾類主要明顯的行為表徵，是會花上比一般人多好幾倍的時間重重複複去做同一件事情，以減低自己的恐懼和擔心。而不同類別的「強迫思想症」有不同的恐懼和行為病徵。清潔類的患者，會擔心被物件或環境被「污染」，因此恐懼細菌、身體排泄物、病毒、化學物品……簡單來說，就是害怕「污糟」。因此他們會儘量避免接觸「污糟」的物件，或是用上大量的時間和精力去做清潔的功夫，以減少這些污染對他們的影響。嚴重的病患者甚至可能關閉自己在室內，封上所有的門窗以防止污染，又或花上每天多個小時去清潔環境和身體。

檢查類的病人則會花上長時間重複檢查一些可以發生「大災難」的物件。檢查的東西通常是門鎖、窗、爐頭、或是自己的工作等等。他們會覺得如果不檢查多幾遍，就可能會發生火警、爆竊等不幸事件。但他們越是檢查，就越疑惑自己沒有檢查好，所以只好再來一遍，又再多一遍、一遍又一遍……於是他們又會花上大量的時間去重複檢查和肯定自己有沒有檢查好，檢查類的病患者甚至往往要花上數小時才可離開家門上街去。

重複類的病者就是不斷重複做一些動作，這些動作可能是寫字、穿衣，數算數字。通常他們都會因為一些突然其來的恐怖思想而恐懼，例如死亡或褻瀆神明的思想。為了消除這些思想，他們會重複去做一些事情，直到那些恐怖思想停止。但是他們的奇怪思想和他們的重複行為可能並沒有甚麼邏輯關係。屬於整齊類的病者，則會著重每一樣物件都要安放或佈置在一個固定、對稱的位置，並且不可改。例如銀包、碗碟放在那個位，衣服要怎樣摺，怎樣放，都有一套規矩。要是稍微有一些偏離「標準」，他們便會花很多的時間去再放好那些東西。至於收集類的病患者，他們會收集一些沒有價值的東西，而且很難掉棄它們。那些收集的東西通常是報紙、膠袋、膠樽，甚至是廁紙。但這些雜物在收集類病患者眼中會被視為很重要的，他們總覺得有一天一

定會有用的，所以不能丟掉它，以免將來有用時便沒有了。這些病患者通常會將他們的房子全堆滿這些雜物，以至連人行的地方都淹沒了。

儘早尋求專業治療

「強迫思想症」不單影響病者本身的日常生活，亦會令病患者感到無助和困擾，他們身邊的家人、朋友也會受因此而困擾和影響。若有類似的情況，最好儘早尋求專業醫生或臨床心理學家治療。治療「強迫思想症」主要分為藥物及心理治療，若是同時接受兩方面的治療，通常可以達到更好的成效。

藥物治療一般以血清素再攝抑制劑或三環抗抑鬱素為主，而心理治療方面，認知行為治療是證實有療效的治療。心理學家會利用行為治療去幫助病患者接觸或面對令他們恐懼或擔心的東西，而同時減少和制止他們的重複和強迫性行為。至於思想方面，心理學家會幫助病者理解自己的恐懼和過份的擔心，從而使病者更有效和合理地處理焦慮。在治療「強迫思想症」的過程中，家人的參與和支持其實最重要，因為家人對病者的理解和在療程中的監察，對病程的進展擔起重要的協助作用。■

親愛的梁伯伯、梁伯母：

時間過得真快，不經不覺亞達離開我們已經一個半月了。

記得二月十八日中午接到亞達妹妹的來電，她說：「達哥已經走了，他是含著微笑離開，爸爸媽媽看見後都釋懷了，我們一家人都很多謝你對達哥的關懷！」聽到亞達離世的消息，內心雖然憂傷，但卻不住的感謝神。因為神賜下豐厚的恩典，讓亞達可以毫無痛苦的含著微笑離開。我更感恩的是在三月十六日的安息禮上，牧師告訴我，你們也開始參與教會聚會了。伯母更在三月初的佈道會中決志信主，這實在令我十分欣喜，我盼望你們在主裏找到真正的平安。

還記得大半年前，初次探望亞達的時候，他對我說：「陸院牧，我想做番個正常人。」這句話令我體會他的痛苦，病患令他失去自我價值及尊嚴。自從那次之後，我每一天總不忘記去見一見他。亞達精神的時候，我們會談及人生、信仰和他憂慮的事情；他疲倦的時刻，我也會靜靜陪伴他一會兒。有一段日子，亞達很低沉，因他知道自己病是不會痊癒的。我常以聖經安慰他，又為他祈禱。後來想不如放置一部小型CD機在他的牀上，讓他可以隨時播放詩歌。亞達很喜歡聽詩歌，在困苦的日子裏，他從來沒有放棄，反而學習倚靠神去安靜自己的心靈。

探望亞達的時候，總見到梁伯和伯母，妹妹有時也會來陪伴他，你們定時送來飯菜，分工合作，總是盡心照顧他。我很珍惜與你們傾談的機會，這不但可以更瞭解亞達的掛慮，還可以為你們分擔一點憂愁。你們為亞達的病感到憂心，總是強忍著淚水，不願亞達掛心。在這段路上，獨自承擔了許多悲傷。但因著你們的愛，亞達在世的日子延長了，他不單領受到你們的愛，還得到神的救恩呢！

去年十二月廿三日，是平安夜的前一天，亞達在病床上接受了洗禮。神賜給亞達的恩典是那麼豐厚又及時。當晚，你們都流淚了，還對我說：「亞達接受了洗禮，我們可以放心了。」

亞達安穩在主的懷裡，我為他感恩，他能夠勇敢的走完人生的路程，縱然艱辛，卻從未放棄生命。因為神將他破碎的生命重新建立，使他重拾自我價值、尊嚴和生命的意義。

我知道你們疼愛亞達，你們一定不容易平伏心情。但希望你們想到亞達即使在病患中卻仍有信心與平安，心裡就得安慰。相信這也是亞達最大的盼望。

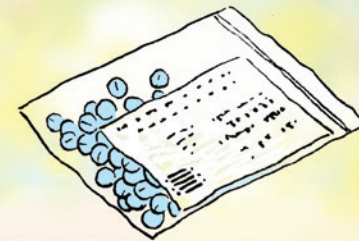
願 神的恩惠和平安賜予你們和眾家人！

陸院牧

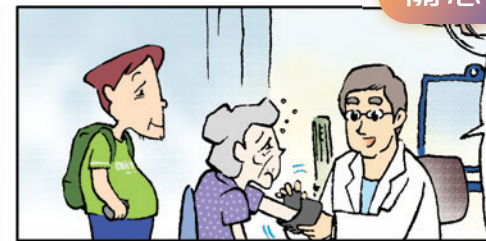
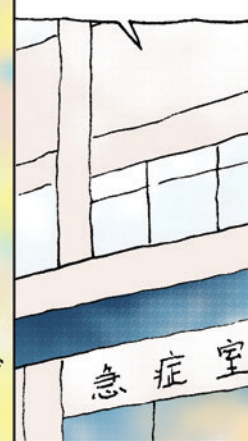


對症下藥

~ 亞達



醫生，我好暈，使唔使再入院？



婆婆，你血壓正常，應該無大礙咯，醫生開比你D藥應該幫到你。你有無依時食藥呀！



有啊！我日日都有食，但係都咁暈。



老媽子，你會唔會唔記得食，又以為食咗呀？



點會唔記得，你上次返屋企探我，係兩個禮拜前，我仲記得！



婆婆，唔好咁激，你有血壓高。

醫生，你唔明，我得一個仔，佢又得一個仔，我真係好想佢哋多D返嚟探我...



明白、明白...不過依家最重要係解決你頭暈嘅問題...婆婆，我再問你，到底有冇跟足指示食晒D藥？

講開D藥，醫生，你再開過俾我，因為D藥有「毒」㗎！



有毒？醫生點會開毒藥俾你？一定係你搞錯。



點會搞錯！個四袋藥有兩袋明明寫住「毒藥」，好彩我無食到。

婆婆，你誤會喇，藥袋上面寫「毒藥」係話D藥性強，要小心食。你D藥絕對唔會毒親你，你可以放心食。



阿媽，都話咗你搞錯，唔怪得你成日暈！



先生，其實你媽媽除咗擔心有「毒」，仲唔鍾意孤「獨」。你都係抽多D時間帶埋個仔返去見婆婆啦！

~完~



肝著急

◎陳穎欣醫生（香港家庭醫學學院）

李先生三星期前與幾個朋友相約到泰國旅遊。近幾日出現持續發燒、腹痛及肚瀉的徵狀。最初以為是一般腸胃炎，直至後來出現小便變成茶色，向家庭醫生求診，再經轉介入院，才被證實染上急性甲型肝炎。

認識肝炎的種類

「肝炎」可分為急性和慢性兩種，從病理角度看，「肝炎」是泛指肝臟細胞發炎，成因包括由過濾性病毒、酒精、藥物、化學劑、免疫系統病和遺傳病等引起。「病毒性肝炎」則是因感染病毒所致。現今鑑別出至少六種不同引至肝炎的病毒：甲、乙、丙、丁、戊、己型。甲型及戊型肝炎主要透過食物傳染，而其他類型則經由血液或體液傳染。當病毒長期留存在肝臟及血液便成為慢性肝炎，當中乙型及丙型肝炎病毒可導致慢性肝病。

據世界衛生組織統計，全球平均每十二個人便有一人患有慢性乙型或丙型肝炎，即約五億多人。其中患有慢性乙型的佔三億五千萬人，丙型肝炎的佔一億七千萬人。每年全球更有約一百萬人死於由它們引起的疾病。

相比乙型和丙型肝炎在本港的流行程度，乙型肝炎帶病毒者的人數遠較丙型為多。但過去二十年，乙型肝炎帶病毒率已由 10% 逐步下降至 8%，而丙型肝炎帶病毒者約佔整體人口的 0.5%。

乙肝患者須定期檢查

在全球三億五千萬乙肝帶病毒者當中，四分之三為亞洲人，而男女比例為六比一。乙肝的傳播途徑包括經由母體感染嬰兒、血液接觸及性接觸。帶病毒的母親通常於分娩時或於產後期間將病毒傳染給嬰兒，機會達九成，其中多達 70 至 90% 的嬰兒受感染後成為長期帶病毒者，大大增加成年後引發肝硬化及肝癌的風險。因此乙肝患者宜作定期檢查，包括驗血及進行超聲波素描，以便監察肝功能和病毒指數；並在需要時接受藥物治療，以減低肝硬化及患癌的風險。但隨著 1988 年衛生署開始為所有香港出生的嬰兒免費提供乙型肝炎疫苗注射，本港乙肝帶病毒率亦逐漸下降。

至於血液接觸方面，帶病毒者的血液或分泌物可透過皮膚損傷、眼睛或口部的黏膜傳染他人；共用牙刷、剃刀、指甲鉗等都可增加感染風險。而在沒有安全措施下與帶病毒者可進行性行為亦是主要傳播途徑之一。但一般社交接觸包括與帶病毒者同食飯並不會傳染乙型肝炎。

雖然甲型及戊型肝炎病毒不會導致慢性肝炎，但它們引起的急性肝炎可併發肝衰竭，加上戊型肝炎近年有上升趨勢，情況值得關注。絕大部分感染急性甲型及戊型肝炎的患者，都會自然痊癒，治療亦主要為支援性，並無針對性藥物治療。但當中約

1% 的患者可發展成急性肝衰竭，甚至死亡。懷孕婦女若感染戊型肝炎引發嚴重併發症以致死亡的風險更會比一般人高 15 至 25%。

丁型肝炎有別於其他幾類肝炎，它基本上是無法獨立生存，需依附乙型肝炎才可感染人體。患者可以同時感染乙型及丁型肝炎，又或先感染乙型肝炎成為帶病毒者後再感染丁型肝炎。（換言之，乙型和丁型肝炎的傳播途徑和預防方法是基本相同的。）而這類雙重感染的病人，患上慢性肝炎和肝硬化的風險都會增加。而己型肝炎，則是最新發現的新病毒，主要透過血液和體液傳染，所以其預防措施亦與乙型肝炎相同。

預防肝炎的有效方法

預防方法方面，直至目前為止，疫苗注射只能預防甲型及乙型肝炎，其他幾類型並無有效疫苗預防。甲型肝炎疫苗需分兩次注射，第二次注射通常在第一次注射後六至十八個月內進行。而乙型肝炎的疫苗，需分三次進行注射，通常第一及第二次相隔一個月，而第三次注射則在第一次注射後六個月進行，完成三次注射後，約 90 至 95% 的人可產生保護作用，有效期可長達 15 至 22 年。一般人完成三次注射而又能成功產生免疫力，是沒有需要定期接受加強劑注射的。

除了預防疫苗，其他預防方法主要針對個別肝炎的傳播途徑作相關措施。例如甲型及戊型肝炎主要透過食用受污染的食物和食水感染，所以要有效預防甲型肝炎，需注意個人及環境衛生，食水及食物尤其是海產必須洗淨及徹底煮熟才可進食。經常保持雙手清潔，進食前及如廁後需清洗雙手。

至於乙型及丙型肝炎，由於需透過帶病毒者的血液或體液感染他人，所以應避免與人共用牙刷、剃刀等容易造成微小創傷的工具，要小心處理傷口，如果地方被血液或體液污染，應以一比四稀釋的漂白水（即一份漂白水加四份清水）清潔消毒。另外，安全性行為及正確使用安全套亦同樣重要；亦應避免紋身、紋眉、脫痣等手術，如需進行上述手術（如脫痣），應到註冊診所及使用徹底消毒的工具。由於丁型肝炎與乙型肝炎的傳播途徑一樣，預防乙肝的措施都能有效預防丁型肝炎。

肝炎種類雖多，但只要注意個人及環境衛生，避免上述高危行為，接受預防疫苗注射，就能保障自己免受感染。



認真濕熱

◎ 陳慧琮 註冊中醫師

濕熱是指「濕」與「熱」同時存在的現象，當水濕滯留體內不除而化熱時，就會形成濕熱現象。

濕屬陰邪，有重濁粘滯的特性，能阻滯氣機活動，障礙脾氣運化。有外濕和內濕兩種：外濕是指外界環境的水濕進入人體而言，內濕是由內臟機能障礙而引起的水液代謝異常，導致體內水濕停滯而言。

濕邪滯留體內，久而不去就會化熱，形成濕熱現象的體質，出現局部或全身水腫，或滲出性炎症。由於機體水液代謝障礙，組織水腫和炎症滲出物不容易被吸收，故使疾病纏綿難癒。

如果先天不足，或長期居住在潮濕的環境當中，或者喜食肥甘厚味、辛辣燥熱食物，或滋補不當，或長期煙酒、熬夜等，均易使體內濕熱蘊結不解，形成濕熱體質。

濕熱體質可反映在面部上，面部給人一種不潔、灰暗的感覺，面色發黃、發暗，皮膚油膩，毛孔粗大，易生暗瘡、粉刺，質感粗糙，膚色不勻，有色斑，面部容易浮腫。牙齒沒有光澤、發黃，牙齦易深紅或暗紅色。經常感覺口苦、口乾、口臭、或者咀裡有異味，易患口腔炎、牙齦腫痛，舌紅苔黃膩。眼睛易疲勞、渾濁、血絲滿佈，眼屎較多。容易咽喉腫

痛，鼻腔烘熱。汗色發黃，汗味大、體味大。性格急躁易怒。即使睡眠充足，也常出現身體沉重、容易困倦、嗜睡的現象。並常有肌肉酸重、關節疼痛的現象。時有腹瀉、便秘或大便粘滯，小便多，或有痔瘡。女性易帶下色黃，外陰異味大，經常搔癢；男性易陰囊潮濕。

濕熱體質者易感染皮膚病（如：脂溢性皮炎、毛囊炎、腳癬、濕疹），泌尿生殖系統疾病（如：尿道炎、膀胱炎、陰道炎）及肝膽系統疾病（如肝炎、肝結石）。

肝膽脾胃等臟腑是濕熱容易聚集的地方，因此，濕熱體質者應注重臟腑的調理，以防濕熱傾向加重。

濕熱體質者應以清熱利濕、疏肝利膽為養生原則，注意靜養心神，保持情緒穩定，豁達開朗。多飲清水、多食蔬果，使二便暢通。少吃甜食，不宜煎炸燥熱燻烤肥膩辛辣刺激的食物，更不可煙酒。保持充足睡眠，避免長期熬夜或過度疲勞。經常做適當運動，舒展筋骨關節，以鍛鍊身體。不宜過份飲用涼茶，宜中病即止，以免傷陽氣。

濕熱體質者適宜食用綠豆、苦瓜、絲瓜、馬蹄、赤小豆、薏苡仁、西瓜、雪梨、綠茶、紫菜、海帶等。不宜銀耳、燕窩、蜂蜜、阿膠等滋補品。❗

過時不賠

◎ 李展鵬律師



李先生在工作時不幸受傷，傷勢不大，僱主不贊成他索償，他自己也怕麻煩，就不了了之。退休後李先生發現傷患一定程度影響生活，他心有不甘決定索償，但他提出的索償申請，卻因為已超過了時限，被法庭拒絕受理。

索償時限

原來所有的索償申請都有時限，索償人應在規定的時限內向法院提出。不同背景的索償人提出訴訟的時限各有不同。雖然法院會酌情准許逾時提出訴訟，但卻不會接納索償人以不認識法律或不知道時限已過為逾時的理由。

工傷索償

如果索償人要求勞工處處長評估賠償金額，必須在受傷日期起計 24 個月內提出。如最終不滿意賠償結果，可在有關的評估證明書發出的 6 個月內向法院上訴，由法院裁定賠償金額。如不在 6 個月內向法院申請，除非有合理辯解，否則都會被視為接受勞工處處長評估的賠償金額。如索償人不想經勞工處處長，亦可在受傷日起計 24 個月內直接向法院申請索償。

此外，由於勞工處處長不會裁定法律責任的問題，如果僱主否認僱傭關係，或否認意外是在受僱工作期間因受僱工作而起，索償人必須在受傷日起計 24 個月內直接向法院申請索償。

逾時提出工傷索償

法院可在索償人提出合理辯解的情況下，批准逾時提出的工傷索償。「合理辯解」包括：

1. 索償人的健康狀況令他不能在時限內提出申請；
2. 傷勢被錯誤診斷；及
3. 被索償人僱主誤導相信索償是不必要的。但不認識法律或不清楚時限已過並不構成「合理辯解」。

疏忽索償

如果索償人就其他引致人身傷亡的意外提出疏忽索償，一般的時限是意外日期起計三年。若索償人在三年時限內死亡，其遺產代理人有權繼續索償，而時限是從死亡日期或遺產代理人的知悉日期（以較遲者為準）起計三年。

無行為能力的人的索償時限

「無行為能力的人」是指未滿 18 歲的未成年人或由於精神不健全而無法管理及處理自己的財產及事務的人。

就未成年人而言，三年時限在該人年滿 18 歲之後才開始計算。至於精神不健全的人，三年時限則在該人精神康復能夠管理及處理自己的財產及事務之時開始計算。

法院的酌情權

如果法院認為容許在規定的時限過後進行疏忽索償的訴訟是公平的話，可酌情准許該訴訟進行。法院主要會考慮索償人逾時多久，逾時的原因，及是否准許訴訟進行對控辯雙方的損害。但和逾時提出工傷索償的情況一樣，法院不會接納索償人不認識法律或不知道時限已過的理由。因此，假如不幸遇上意外應儘早諮詢律師，了解自己的權利及索償時限。❗



誰愛

夜來香

◎ 羅民樂（從心會社）

廁所是你我每天必訪之地，除了大小二便，有人還喜歡在那裡讀報紙、談電話，甚至小睡。廁格彷彿成為擠迫城市中難得的私人空間，讓我們可以放鬆片刻。今天我們都追求潔淨衛生的洗手間，除了讓自己「去」得舒服，對遏止傳染病亦非常重要。難為我們的長輩當年只能使用「馬桶」，更多得那些每晚負責「倒夜香」的清糞伕。別誤會那是古裝劇的年代，其實現年七、八十歲的公公婆婆都親身經歷過。

夜香有價有市

現代人提起馬桶旱廁都會眉頭一皺，但在水廁未普及之前，廁所就是那個樣子，多麼難忍受都要習慣，即使每年夏季面對傳染病威脅，市民和政府都無妙法改善。過去新界地區以農業為主，由於進口肥料有限，所以甚為依賴從港九市區收集得來的糞便作肥料。1940年代以前，清糞是一門利錢頗豐的生意，雖然每戶收費不高，但清糞工人工資低，加上部份糞便可以轉售予農夫，中間利潤還足以吸引分判商。

30年代曾有商人願意每年向政府繳納3萬大元，申請專利包辦全港清糞工作。或許因為這項申請被報

導，公眾一算之下得知商人如何從中取得豐厚利潤，對此事甚為關注，故政府不敢妄動回應，一直向外宣稱正在小心考慮申請，而全港的清糞服務工作最後卻往相反方向發展。

接管服務引發清糞工潮

當時的清糞工序仍然非常原始落後，每夜十二時後，清糞伕便挑著糞桶逐戶拍門，入屋後便到廁所將馬桶內之糞便倒進糞桶，然後用少量清水簡單地洗刷馬桶，放回原處便離開。每位工人一晚大約可以為五十戶清倒，收集完畢便挑著糞桶往指定的收集地點，糞土或被轉售作肥料，或送上船隻運離港口傾倒。如此流程，



雖然絕不衛生，但大眾都明白生活環境所限，只有無奈忍受；可是間中有偷懶的清糞伕，隨便將糞土倒在附近之山溝，則叫人忍無可忍。

類似問題一再出現，令人質疑政府能否有效監管清糞工作，而政府亦似乎對清糞公司失去信心，於1941年毅然提出由衛生當局全面接管清糞工作，變相取締所有私營清糞公司。此提議一出，清糞行業嘩然，老闆們被斷財路，清糞伕亦恐失業。雖然政府樂意優先聘用舊有清糞伕，但工資卻被指不足維生，逾千清糞伕不轉投衛生局，並請願要求政府擱置建議。政府最終沒有讓步，新安排於1941年5月1日起實施。

實施當年，全港人口接近100萬，而市區樓宇多屬舊式建築，七成住戶沒有水廁設備，要依賴清糞服務。雖然接辦了清糞工作可以有效監管，但程序依舊不變，始終危害公眾健康。其實隨著城市的不斷發展，市民與政府皆越來越不能接受倒夜香的存在，但礙於戰前樓宇加裝水廁有技術困難，加上渠務基建未完善，衛生當局只能想法子改善清糞程序。

水廁普及，馬桶絕跡

戰後政府曾經嘗試使用新方法，每戶獲派兩個鐵糞桶，每天只需將要清理的糞桶交予糞伕，換來日前清理好的另一個，糞伕將糞桶帶到指定地點處理和清潔好，待明天再交換。這方法不必在住戶室內或街上傾倒和清洗糞桶，大大減低臭味和噪音的騷擾，而這個較為衛生的過程亦可以改於日間運作，不再擾人清夢。政府這個新方法雖然備受讚賞，不過由於成本高，政府一直只在少數地區試行，不願全面推廣。1956年，政府引入機械吸糞車和洗糞桶車，較為先進和衛生。但至此時，市區仍有五成住宅沒有水廁。

隨著城市發展，戰後興建之樓宇皆裝有水廁，加上舊建築物陸續拆卸，清糞服務需求在60年代逐漸減退。1962年，市區仍有大約三萬二千戶需要倒夜香。過去政府一直向用戶收取清糞費用，但眼見這服務的用戶數量急速下降，而且仍居於此等戰前舊樓的都是貧苦大眾，政府決定取消每年60元的收費，搏得一輪掌聲。時至今日，莫說家居用戶，即使是郊野公園都已採用水廁。但原來清糞服務仍然存在，為尚存的舊式樓宇居民提供服務。至於新界鄉村，不少仍用化糞池處理排便，這些化糞池其實也要定期清糞的，但程序和機械設備當然衛生得多，也許食環署或相關承辦商在處理清糞工時，你也不易察覺。



鳴謝：香港歷史博物館提供相片

1. 50年代使用的糞桶。
2. 清糞伕出發前會先齊集，由管理人員點名。
3. 夜深人靜，清糞工作發出的聲音和氣味常惹批評。
4. 清糞伕每晚不論天氣好壞，一手提糞桶，一手提燈，在舊式樓宇的狹窄樓梯上上落。
5. 收集了的糞便經船運走處理。



《關心》是一份以醫院定位，專為病人、家屬、醫院員工出版的心靈關顧刊物。出版的目的是——把關心傳開、讓醫院有愛。《關心》希望在醫院裏促進積極、和平、尊重、包容、關愛的精神。《關心》**免費送閱**，每期出版2萬至2萬5千本，由各醫院院牧室派送有意收閱的病人、家屬、醫院員工，是一份非常受歡迎的心靈關顧刊物。《關心》每本經費只需約3元，每期經費6-8萬元。捐款回應表刊於封底內頁。

“我們夫婦倆曾經長時間進出和逗留在醫院之內，深深體會到醫院實在需要多一點的支持與關心。我們都認同《關心》是一件美事，希望你們會和我們一樣支持《關心》，讓醫院有更多的愛。”



陳敬兒 沈祖堯



查詢：2339 0660 梁小姐 (Edith)

《關心》需要支持 歡迎訂閱《慈聲》

《慈聲》是一份以聖經和基督教神學立場，探討「全人醫治」、「心靈關顧」與「院牧服務」的雙月刊。至今已出版120期，每期出版超過10,000本。在同類中文期刊中，具有代表性。對於教牧同工、神學生及有關關懷病患人士，這是一份值得閱讀的刊物。《慈聲》**免費訂閱，歡迎奉獻支持**。訂閱方法：

- 1) 網上下載訂閱表：www.hospitalchap.org.hk
- 2) 電郵至 ahkhccm@hospitalchap.org.hk 索取訂閱表
- 3) 電話辦理：致電 23390660 梁小姐 (Edith)



心靈一線通



電話收聽：

3678 3588

- 見證系列，請按 ① →
- 專題分享，請按 ② → **選擇你想聽的題目！**
- 講道信息，請按 ③ →

題目	講員	類別	時間 (時：分：秒)
鄧萃雯姊妹見證		見證系列	40:19
天國恩典未了情	文千歲、梁少芯伉儷	見證系列	47:08
王祖藍弟兄見證 (訊息：樓恩德牧師)		見證系列	1:09:01
死不了、情不了	梁藝齡小姐	見證系列	1:05:38
每天無憂無懼	余德淳先生	見證系列	52:19
在人不能，在神凡事都能	黃愛恩博士	見證系列	22:32
當我所愛的人病了 (1)	楊牧谷牧師	專題分享	30:10
當我所愛的人病了 (2)	陳一華牧師	專題分享	26:01
當我所愛的人病了 (3)	多位講員	專題分享	51:30
擴闊你的心靈空間	何羅乃萱師母	專題分享	1:12:53
在掙扎中成長的操練	溫偉耀博士	專題分享	1:24:23
憂之良品	李錦洪先生	專題分享	43:14
喜樂之源	蔡元雲醫生	專題分享	32:08
面對人生的遭遇 — 信仰基督教，有何不同	溫偉耀博士	講道信息	52:35
希望在人間	蘇穎睿牧師	講道信息	33:53
拉撒路出來	羅錫為牧師	講道信息	37:34
天堂與地獄	羅錫堅牧師	講道信息	31:36
一生中你找到了甚麼	林以諾牧師	講道信息	35:35
美妙的人生 ~ 擁有喜樂的生命	吳家駒牧師	講道信息	48:53

• 中止收聽後，如用同一電話收聽同一信息，可選擇由中止的地方開始。

網絡登入：**church.com.hk**

先進入 **church.com.hk** 的「分類」，然後在「專輯」中選出「關心專輯」，就可以找到你想聽的題目。



與其讓時間白白流過，不如把握機會用心感受。

病人互助組織介紹

疾病，會為病人和家屬帶來身心的痛苦與壓力，面對措手不及的挑戰，可有過來人或同路人予以援手？香港有為數不少的病人互助組織以及社會機構願意與您同行，如欲查詢有關資源，可登上以下網頁：

- 醫院管理局 http://www13.ha.org.hk/healthinfoworld/zone/zone_01.aspx
- 病人互助組織聯盟 <http://www.apmho.org>

如在住院期間，希望聽一些詩歌、見證分享，又或想閱讀一些信仰書冊和病人見證，請與院牧室聯絡。



如果你，或你的親友：

- ☒ 心靈需要支持
- ☒ 面對手術或治療有恐懼
- ☒ 不懂得如何安慰家人／病者
- ☒ 知道不幸的消息，不知如何面對
- ☒ 對治療的進程感到擔憂
- ☒ 有問題未能解決，
希望有人提供意見
- ☒ 希望祈禱／洗禮／聖餐……
- ☒ 希望有人傾訴



請按右面電話聯絡所住醫院的院牧室

院牧部有定期的員工聚會，亦會關顧院內醫護同事。如需約談或查詢聚會詳情，請與有關院牧室聯絡。



院牧部經常都會舉辦病人福音聚會，又會於特別節日，安排義工到病房送上關懷和祝福。如想參加病人聚會，歡迎向所住醫院院牧室查詢。



院牧室聯絡電話

葛量洪醫院	2580-7253
黃竹坑醫院	2580-7253
瑪麗醫院	2255-5891
馮堯敬醫院	2872-7413
根德公爵夫人兒童醫院	2872-7413
麥理浩復康院	2872-7413
東華醫院	2589-8386
東華東院	2580-7253
律敦治及鄧肇堅醫院	2291-1833
養和醫院	2575-5554
聖保祿醫院	2575-5554
港中醫院	2575-5554
東區尤德夫人那打素醫院	2595-5507
*伊利沙伯醫院	2958-7011
廣華醫院	3517-5203
黃大仙醫院	3517-3890
九龍醫院	3129-6956
播道醫院	2760-3494
香港浸信會醫院	2339-8908
香港佛教醫院	2338-9694
基督教聯合醫院	3513-4691
靈實醫院	2703-8797
*將軍澳醫院	2208-0859
明愛醫院	3408-7486
寶血醫院	3408-7486
瑪嘉烈醫院	2990-3271
葵涌醫院	2959-8234
仁濟醫院	2417-8076
屯門醫院	2468-5433
青山醫院	2456-8430
博愛醫院	2486-8678
威爾斯親王醫院	2632-3275
沙田醫院	2632-3275
沙田慈氏護養院	2632-3275
白普理寧養中心	2632-3275
仁安醫院	2632-3275
雅麗氏何妙齡那打素醫院	2689-2240
大埔醫院	2607-6607
北區醫院	2683-8397
長洲醫院	2981-9441 Ext.61

*非院牧聯會會員

香港醫院院牧事工聯會 2339-0660

♥ 支持院牧服務 ♥

把關心傳開・讓醫院有愛

- ☐ 本次捐獻
- ☐ 每月捐獻
- 由____年____月至____年____月（☐ 至另行通知為止）
- ☐ _____元支持_____醫院院牧服務
- ☐ _____元支持院牧聯會事工
- ☐ _____元支持《關心》出版

☐ 信用卡 ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB

如用信用咭，可直接傳真：(852) 2339 0966

信用咭號碼：

信用咭姓名 (英文正楷) : _____

簽署：_____有效日期：____月____年

*若以信用咭作每月捐獻，銀行將按註明的日期每月支付。

- 支票：請寫「院牧事工聯會」或“AHKHCCM”並加劃線。
 - 銀行直接存款：匯豐銀行143-5-014681
(請將銀行入數紙連同此表格傳真或寄回)
- * 捐獻可獲稅局扣減稅項。定期捐獻支持，更助院牧服務穩定發展。

(用作寄發收據及通訊，絕對遵守私隱保密條例)

姓名：_____先生/女士

(如有尊稱，敬請列明)

地址：_____

電郵：_____ 電話：_____

郵寄地址：九龍樂富杏林街4-6號地下 香港醫院院牧事工聯會/或

如有查詢，歡迎致電院牧室或院牧聯會。Tel: 23390660

“我不求擔子輕省，只求肩膀強壯。”

~ 猶太諺語

我的恩典夠你用的，
因為我的能力是在人的軟弱上顯得完全。

(聖經·哥林多後書 12 章 9 節)

本刊出版經費全賴捐助，敬請支持，讓更多醫院中的病人、家屬和員工得到關心。回應表見頁後。

全年贊助：



本期贊助芳名：

薛樹德
蔡潔儀
郭玉蓮
陳淑娟

黎詠詩
郭多加
葉榮根醫生
田玉祥

何樂燕
王凱明
馮康醫生
Maria Tang

梁惠琮
麥家碧
李淵焄醫生
Ho Chiu Fong

黃雅各
李文傑
李達庭

林靜華
梁璐珊
黃嘉慧

劉玉卿
李偉強
鄭心平

林文莉
文春花

吳順珠
鄭靜香

出版：香港醫院院牧事工聯會 | 地址：九龍樂富杏林街4-6號地下 | 電話：(852)2339 0660 | 傳真：(852)2339 0966

主編：羅杰才 | 統籌：梁婉琴 | 設計及排版：OpenTheClose.com | 封面攝影：黃少凌

網址：www.hospitalchap.org.hk | 電郵：wecare@hospitalchap.org.hk

版權所有 免費贈閱